

Jaarverslag 2025

Duurzaamheid & Milieu



Diakonessenhuis Utrecht Bosboomstraat 1, 3582 KE Utrecht
Diakonessenhuis Zeist Jagersingel 1, 3707 HL Zeist

Inhoud

Voorwoord	3
1. Duurzaamheid binnen het Diaconessenhuis.....	4
2. Duurzaamheidsbeleid en organisatie	5
2.1 Duurzaamheidsbeleid	5
2.2 Beleidsdoelen en inhoudelijk kader	5
2.3 Organisatie en sturing	5
2.4 Green Teams en uitvoering in de praktijk.....	6
2.5 Samenwerking met externe partners.....	7
3. CO ₂ -uitstoot en voortgang per milieu thema	8
3.1. CO ₂ -uitstoot totaal.....	8
3.2. Elektriciteit en gas.....	9
3.3. Mobiliteit.....	11
3.4. Water en emissies.....	13
3.5. Afval en circulariteit	14
4. Initiatieven & successen 2025.....	16
4.1. LEAF-certificaat voor het laboratorium	16
4.2. Duurzame Diak Kantoortuin Kampioenschappen.....	16
4.3. Regionale samenwerking Utrechtse ziekenhuizen.....	16
4.4. Maand van de Duurzaamheid.....	16
4.5. Deelname aan 'Samen de zorg vergroenen'	17
4.6. Nieuw afvalbeheersysteem op de OK.....	17
4.7. Afvalscheiding op de werkvloer	17
4.8. Plaszakken Radiologie.....	17
Bijlage 1. CO ₂ uitstoot per scope	18
Bijlage 2: Energieverbruik per bron 2025.....	19
Bijlage 3: Energie verbruiken per m ²	20

Voorwoord

De zorg staat voor grote uitdagingen. Klimaatverandering, schaarste aan grondstoffen en toenemende milieubelasting hebben direct invloed op onze gezondheid en daarmee ook op de zorgvraag. Als regionaal stadsziekenhuis voelt het Diakonessenhuis de verantwoordelijkheid om bij te dragen aan een gezonde en duurzame leefomgeving voor patiënten, bezoekers en medewerkers.

Afgelopen jaar hebben we samen belangrijke stappen gezet. Steeds meer collega's raken betrokken bij duurzaamheid, onder andere door de groei van Green Teams op verschillende afdelingen. Deze teams zorgen ervoor dat duurzame ideeën echt van de werkvloer komen. Dat is waardevol, het laat zien dat duurzaamheid steeds meer onderdeel wordt van ons dagelijks werk.

Op diverse afdelingen zijn mooie resultaten behaald. Zo is de afdeling Radiologie gestart met plaszakken om te voorkomen dat schadelijke stoffen in het riool terechtkomen. Op het OK-complex zijn duurzame oplossingen ingevoerd, zoals wasbare onderleggers en een nieuw afvalbeheersysteem. Het Medisch Microbiologisch en Immunologisch Lab behaalde het bronze LEAF¹-certificaat en zet daarmee een belangrijke stap richting duurzamer werken. Dit zijn slechts enkele voorbeelden van de vele initiatieven die mogelijk zijn gemaakt door betrokken collega's.

Een belangrijke ontwikkeling is de start van de verbouwing van de Centrale Sterilisatie Afdeling. Deze wordt volledig elektrisch en zal in 2026 worden afgerond. Hiermee zetten we een concrete stap in het verlagen van de CO₂-uitstoot van ons vastgoed. Tegelijkertijd brengt dit ook uitdagingen met zich mee, zoals investeringen, technische mogelijkheden en beschikbare netcapaciteit.

Ook de samenwerking in de regio op het gebied van duurzaamheid is versterkt. Met andere ziekenhuizen in de provincie Utrecht delen we kennis en werken we samen aan initiatieven. Door krachten te bundelen, kunnen we sneller stappen zetten en meer impact maken.

Met dit duurzaamheidsverslag laten we zien waar we staan, wat we al hebben bereikt en waar we nog stappen moeten zetten. Duurzaamheid is geen eindpunt, maar een doorlopend proces. Samen blijven we werken aan toekomstbestendige zorg, dichtbij de mens en met oog voor morgen.

Frank Janssen
Lid Raad van Bestuur

¹ 'Laboratory Efficiency Assessment Framework (LEAF) biedt een beoordelingskader met drie niveaus waarmee labgroepen brons-, zilver- of goudaccreditatie kunnen behalen

1. Duurzaamheid binnen het Diaconessenhuis

De klimaatcrisis heeft directe gevolgen voor onze gezondheid. Tegelijkertijd heeft de zorgsector zelf een aanzienlijke impact op het milieu door energie- en grondstoffengebruik, afval en emissies. Het Diaconessenhuis erkent deze dubbele relatie tussen zorg en milieu en neemt verantwoordelijkheid om de eigen impact te verminderen. Verduurzaming draagt daarmee niet alleen bij aan milieubescherming, maar ook aan het beperken van de toekomstige zorgvraag en het gezond houden van onze leefomgeving.

In onze langetermijnstrategie *Samen voor de (zorg)toekomst van Utrecht* beschrijven wij hoe wij, samen met partners in de regio, bijdragen aan gezondheid, passende zorg en een toekomstbestendige samenleving. Duurzaamheid is daarin één van de centrale aandachtsvelden, naast gezondheid en diversiteit. Deze strategische koers sluit aan bij de uitgangspunten en doelen van de Green Deal Duurzame Zorg.

Vanuit deze strategische basis kijken wij nadrukkelijk naar ontwikkelingen buiten het ziekenhuis. Maatschappelijke opgaven zoals klimaatverandering, schaarste aan personeel en grondstoffen en demografische veranderingen vragen om samenwerking in de regio. Als regionaal verankerd ziekenhuis werken wij samen met andere zorginstellingen en maatschappelijke partners om duurzame zorg te realiseren en kennis te delen. Hoe we dit doen is te lezen in hoofdstuk 2.5

Deze positionering vormt het kader voor het duurzaamheidsbeleid van het Diaconessenhuis en voor de concrete uitvoering ervan, zoals in de volgende hoofdstukken op themaniveau verder wordt uitgewerkt.

2. Duurzaamheidsbeleid en organisatie

2.1 Duurzaamheidsbeleid

Vanuit de missie en visie van het Diaconessenhuis zijn onze strategische ambities op het gebied van duurzaamheid uitgewerkt in het [duurzaamheidsbeleid 2023–2026](#). Dit beleid sluit aan bij de Green Deal Duurzame Zorg en vertaalt de gezamenlijke ambities uit dit akkoord naar concrete doelstellingen en acties voor het Diaconessenhuis. Het duurzaamheidsbeleid geeft richting aan hoe wij duurzaamheid structureel verankeren in onze organisatie en zorgverlening. Aangezien het huidige beleid tot 2026 loopt zal dit in hetzelfde jaar worden herzien.

2.2 Beleidsdoelen en inhoudelijk kader

In het duurzaamheidsbeleid zijn vijf samenhangende beleidsdoelen vastgesteld:

1. bijdragen aan een gezond klimaat;
2. bijdragen aan schoon water en schone lucht;
3. circulair werken en zorgvuldig omgaan met grondstoffen;
4. het creëren van een gezonde leef- en werkomgeving;
5. het vergroten van bewustwording en kennis over de impact van zorg op klimaat en milieu, en andersom.

Deze beleidsdoelen vormen het inhoudelijk kader voor alle duurzaamheidsactiviteiten binnen het ziekenhuis. Ze zijn leidend voor de prioritering van projecten, monitoring van voortgang en verantwoording over behaalde resultaten.

2.3 Organisatie en sturing

Om de beleidsdoelen te realiseren is duurzaamheid organisatorisch geborgd. Vanuit het strategisch kader is het thema duurzaamheid belegd bij de Raad van Bestuur en de afdeling Facilitair. De manager Facilitair en de coördinator Duurzaamheid zorgen gezamenlijk voor het agenderen en verankeren van duurzaamheid binnen de organisatie. In het jaarplan duurzaamheid wordt focus aangebracht op projecten en activiteiten die bijdragen aan één of meerdere beleidsdoelen. De geselecteerde projecten worden afgestemd met de verschillende Green Teams (zie hoofdstuk 2.4). Waar nodig wordt projectmatige ondersteuning ingezet. In hoofdstuk 4 worden concrete voorbeelden van projecten en behaalde successen nader toegelicht.

Vergunningen en rapportageverplichtingen op het gebied van milieu zijn belegd bij de afdeling Vastgoed en de afdeling Facilitair; de coördinator Duurzaamheid fungeert hierbij als centraal aanspreekpunt richting de omgevingsdienst.

2.4 Green Teams en uitvoering in de praktijk

Een belangrijke rol binnen de uitvoering van het duurzaamheidsbeleid is weggelegd voor de Green Teams. In het Diaconessenhuis zijn op verschillende afdelingen Green Teams actief.

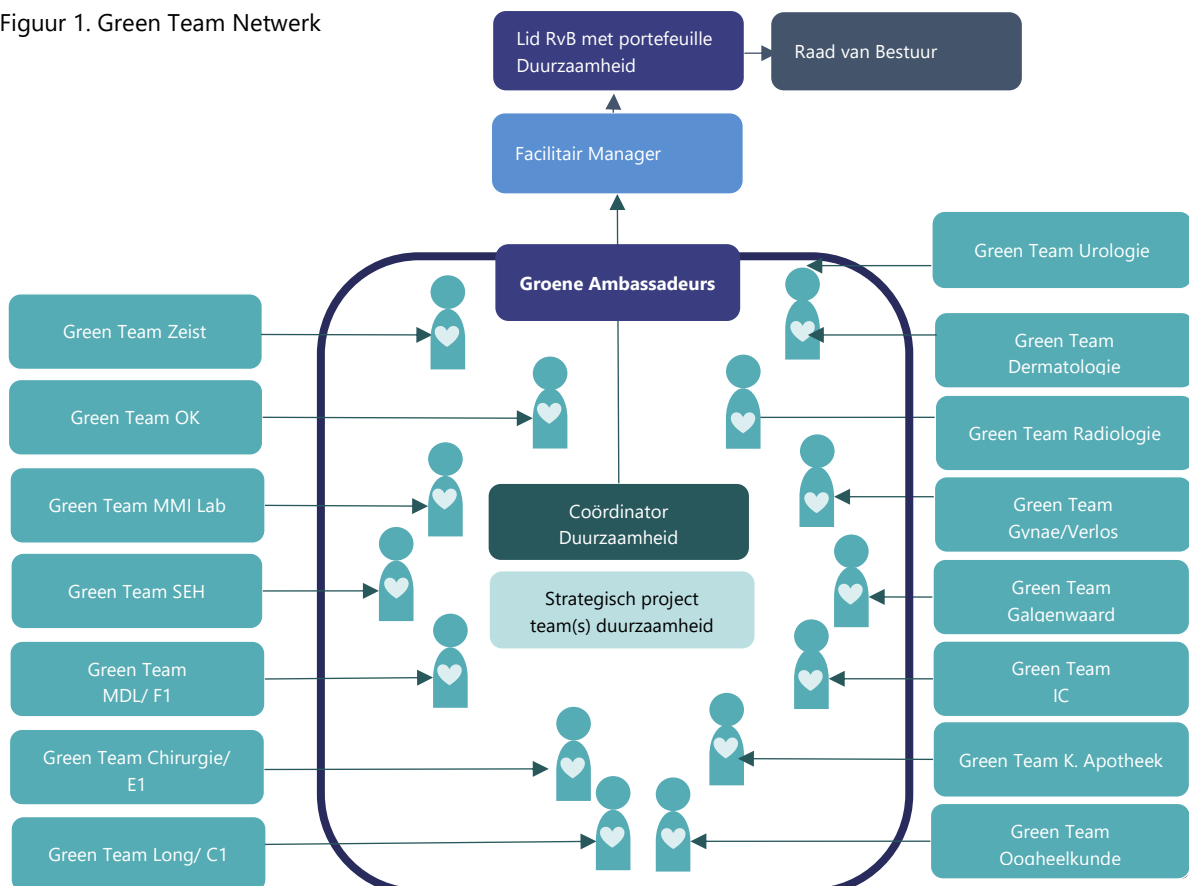
Green Teams:

- vangen signalen en duurzame ideeën op van collega's;
- dragen bij aan draagvlak en het behalen van de duurzaamheidsdoelen;
- maken duurzaamheid zichtbaar in de organisatie vanuit hun rol als ambassadeur;
- organiseren en ondersteunen bij duurzame campagnes.

De verschillende Green Teams vormen gezamenlijk het Green Team netwerk binnen het ziekenhuis. Dit netwerk zorgt ervoor dat duurzaamheid dichtbij de werkvloer wordt georganiseerd en aansluit bij de dagelijkse praktijk van zorg en ondersteuning. De coördinator Duurzaamheid ondersteunt dit netwerk bij de uitvoering van projecten, kennisdeling en het verbinden van initiatieven aan de doelstellingen uit het duurzaamheidsbeleid en de Green Deal Duurzame Zorg.

In 2025 zijn we een traject gestart in samenwerking met de organisatie Green Care Academy om het netwerk verder te versterken en de onderlinge verbinding tussen teams te verbeteren. In 2026 worden workshops en bijeenkomsten georganiseerd om Green Teams handvatten te bieden voor het succesvol uitvoeren van projecten. Daarnaast stimuleren we het delen van ideeën en successen en bieden we tools om draagvlak te creëren en effectief om te gaan met weerstand.

Figuur 1. Green Team Netwerk



2.5 Samenwerking met externe partners

Het Diaconessenhuis werkt samen met externe partners om de verduurzaming van de zorg te versnellen en concrete impact te realiseren. Wij zijn lid van het [Milieu Platform Zorgsector](#) en nemen deel aan de Milieubarometer, waarmee wij onze milieuprestaties monitoren en vergelijken met andere ziekenhuizen. In 2025 hebben we na een controle onze Milieu Thermometer Zorg niveau zilvercertificaat kunnen behouden.

In regionaal verband werkt het Diaconessenhuis samen met andere ziekenhuizen in de provincie Utrecht, waaronder het UMC Utrecht, St. Antonius Ziekenhuis, Meander Medisch Centrum en het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie. Deze samenwerking wordt ondersteund door de provincie Utrecht. De intentieovereenkomst en de strategie die daaraan gekoppeld is, lopen tot eind 2030. De komende vier jaar ligt de focus op het ontwikkelen van innovaties, het uitvoeren van projecten en het opschalen van initiatieven die werken. Hierom werken wij voornamelijk samen aan het verbeteren van hergebruik en herverwerking van medisch materiaal. Ook wordt recycling voor specifiek ziekenhuisafval uitgebreid en worden bewezen duurzame werkwijzen beter gedeeld.

Daarnaast nemen wij deel aan het landelijke programma [Samen de zorg Vergroenen](#), waarin ziekenhuizen worden ondersteund bij het toepassen en opschalen van bewezen duurzame interventies, onder meer op verpleegafdelingen en bij het verduurzamen van het geneesmiddelgebruik.

In 2025 hebben we ons aangesloten bij het landelijke programma [Goede Zorg Proef Je](#). Samen met 67 andere ziekenhuizen zetten we ons hiermee in voor gezond en duurzaam eten en drinken. Het programma, onderdeel van nationale preventie- en duurzaamheidsafspraken, ondersteunt ons bij het structureel verbeteren van het voedingsaanbod voor patiënten, bezoekers en medewerkers volgens landelijke richtlijnen. Ons facilitaire voedingsteam past deze principes toe in zowel bestaande als nieuwe voorzieningen, een voorbeeld hiervan zijn de nieuwe snackautomaten van Healthy Fridge.

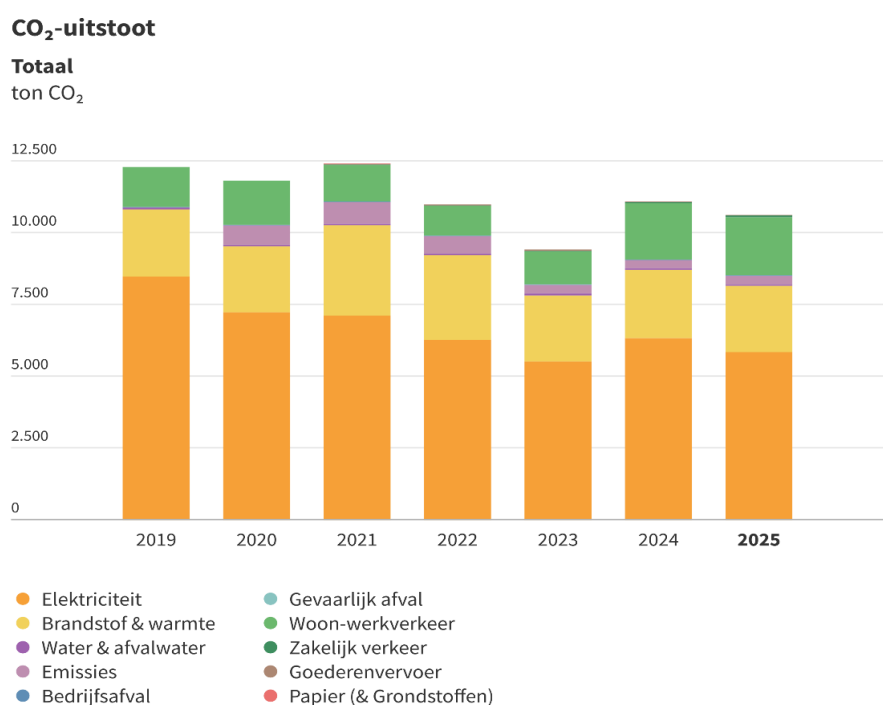
3. CO₂-uitstoot en voortgang per milieu thema

3.1. CO₂-uitstoot totaal

Een belangrijke doelstelling binnen ons duurzaamheidsbeleid is het beperken van onze klimaatimpact. Op basis van de gegevens die wij momenteel beschikbaar hebben en jaarlijks analyseren, blijkt dat de grootste bijdrage aan de CO₂-uitstoot van het Diaconessenhuis voortkomt uit energie, brandstof, warmte en mobiliteit. Uit [sector brede analyses is](#) echter bekend dat ook inkoop, waaronder geneesmiddelen, voeding en medische hulpmiddelen, een substantiële bijdrage levert aan de totale klimaatimpact van ziekenhuizen. Om een volledig en betrouwbaar totaalbeeld van onze uitstoot te krijgen, is verdere uitbreiding en verfijning van onze dataverzameling noodzakelijk. Hier zullen wij de komende jaren aan blijven werken.

Aan de hand van verschillende milieuthema's wordt de CO₂-uitstoot van het Diaconessenhuis geregistreerd en gemeten in de Milieubarometer van Milieu Platform Zorgsector. Onderstaand overzicht (figuur 2) toont de totale uitstoot van de locaties Utrecht en Zeist over de periode 2019–2025.

CO₂-uitstoot totaal²



Bron: Milieubarometer Diaconessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 2. CO₂-uitstoot voor locatie Utrecht en Zeist

² In bijlage 1 is de uitstoot per scope. Totale scope 3 (indirecte emissies) is nog niet compleet. Data moet nog verder inzichtelijk worden gemaakt zoals uitstoot van inkoop van goederen.

CO₂-uitstoot

2025



Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 3. Bronnen CO₂-uitstoot

Op basis van de huidige metingen blijft elektriciteit de grootste bron van uitstoot. De afname van de uitstoot binnen deze categorie is het gevolg van een lagere CO₂-factor in 2025; het elektriciteitsverbruik is ten opzichte van 2024 licht toegenomen. Tegelijkertijd is het gasverbruik in Utrecht wel afgenomen, maar doordat de CO₂-factor van het warmtenet aanzienlijk is gestegen, is dit niet direct terug te zien in een afname van de CO₂-uitstoot binnen de categorie brandstof en warmte.

Daarnaast zien we een lichte afname van de uitstoot vanuit afval en water, terwijl de uitstoot door woon-werkverkeer en zakelijk verkeer is toegenomen, onder andere als gevolg van een groei van het aantal medewerkers.

In totaal is een reductie van 4% ten opzichte van 2024 gerealiseerd. Ten opzichte van 2019 bedraagt de reductie 13,5%. In lijn met de Green Deal Duurzame Zorg is de doelstelling om in 2030 55% van onze uitstoot te reduceren. Er is inmiddels een dalende trend ingezet; in de komende jaren zullen we deze verder moeten versnellen. De grootste uitdagingen liggen daarbij in ons vastgoed, het woon-werkverkeer en ons materiaalverbruik.

3.2. Elektriciteit en gas

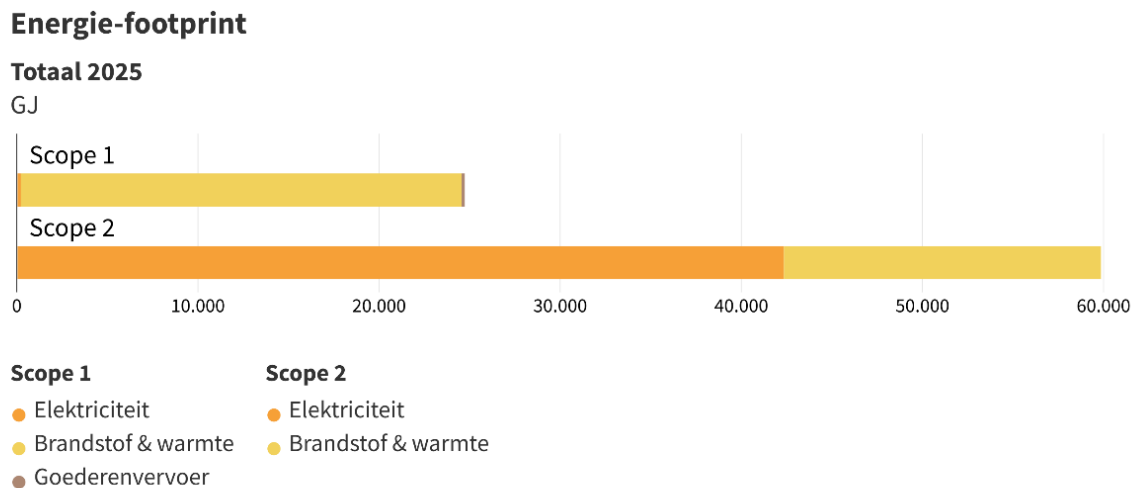
We werken gericht toe naar verdere verduurzaming van onze technische installaties en ons vastgoed. In 2025 hebben wij ons gasverbruik verder kunnen afbouwen door de elektrificatie van de Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA). Dit is terug te zien in het verbruik (zie figuur 5). Daarnaast onderzoeken we waar verdere afbouw van stoombevochtiging mogelijk is. Deze afbouw is op de locatie Utrecht grotendeels gerealiseerd en zal ook op de locatie Zeist verder worden doorgevoerd.

In 2026 zullen we onze CO₂-routekaart vastgoed herzien. Deze routekaart geeft inzicht in de huidige CO₂-uitstoot van ons vastgoed en beschrijft welke maatregelen nodig zijn om deze uitstoot stapsgewijs te verminderen.

De energiebronnen in scope 1 en 2³ komen voornamelijk voort uit het verbruik van elektriciteit, warmte en gas voor onze gebouwen (zie figuur 4). In Utrecht lopen de maatregelen voor gasafbouw en energiebesparende maatregelen volgens planning. In de aankomende jaren zullen de benodigde investeringen worden gemaakt om deze acties ook mogelijk te maken in Zeist.

In figuur 5 en 6 zijn de verbruiken van elektra, gas en warmtenet voor onze locaties in Utrecht en Zeist weergegeven. In bijlage 3 is het verbruik per m² weergegeven met daarbij een vergelijking met een gemiddeld ziekenhuis.

Energiebronnen in scope 1 en 2⁴



Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 4. Energieverbruik in scope 1 en 2

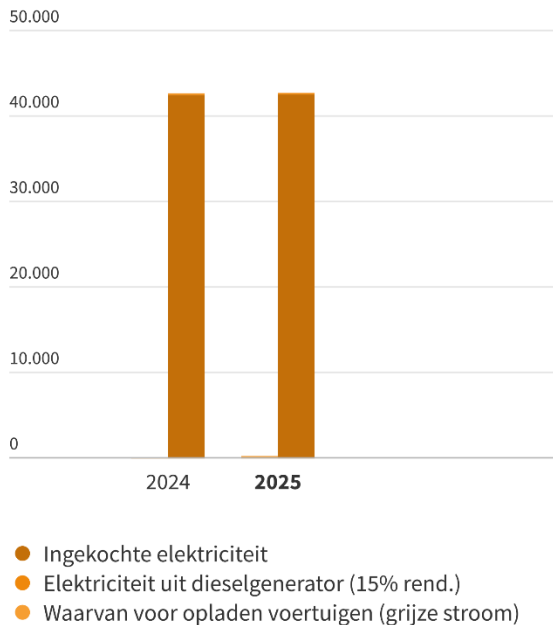
³ Zie link: [Hoe zit het met scope 1-2-3? - Milieubarometer](#)

⁴ Zie bijlage 2 voor de CO₂ uitstoot per bron

Energieverbruik - Elektriciteit

Totaal

GJ



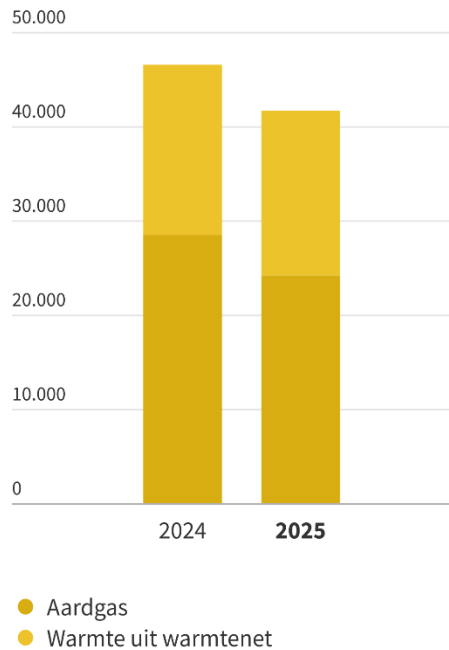
Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 5. Elektriciteit verbruik

Energieverbruik - Brandstof & warmte

Totaal

GJ



Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

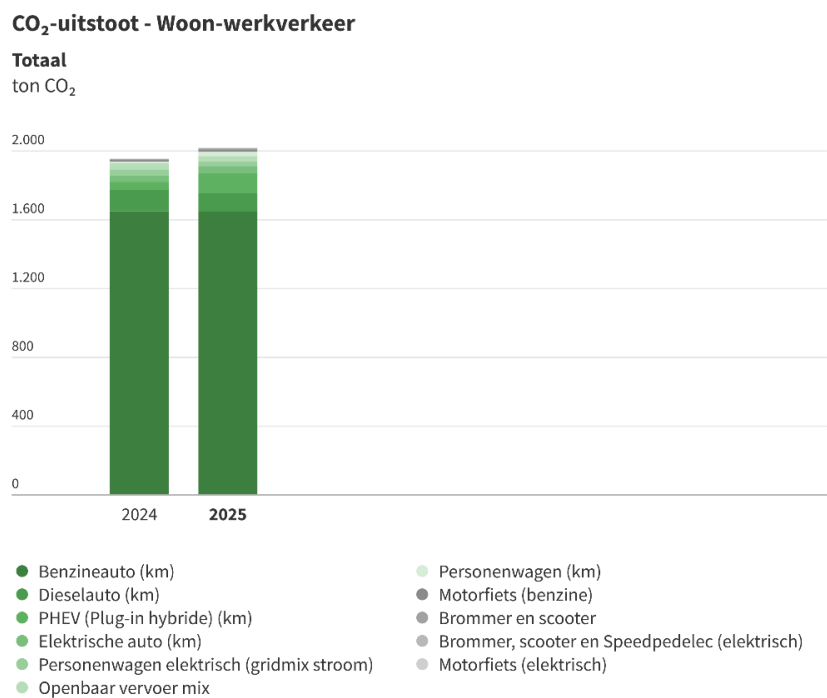
Figuur 6. Gas en warmtenet

3.3. Mobiliteit

In 2025 is voor de tweede keer gerapporteerd over onze vervoersbewegingen in het kader van de Wet Personenmobiliteit (WPM). Door deze dataverzameling krijgen we steeds beter inzicht in het aantal en het type vervoersbewegingen van alle medewerkers. Ten opzichte van 2024 is sprake van een toename in zowel het zakelijk verkeer als het woon-werkverkeer (zie figuur 7 en 8) . Daarbij zien we wel dat het aandeel OV, fiets, en lopen in zowel woon-werkverkeer als in zakelijk verkeer is toegenomen (zie figuur 9.)

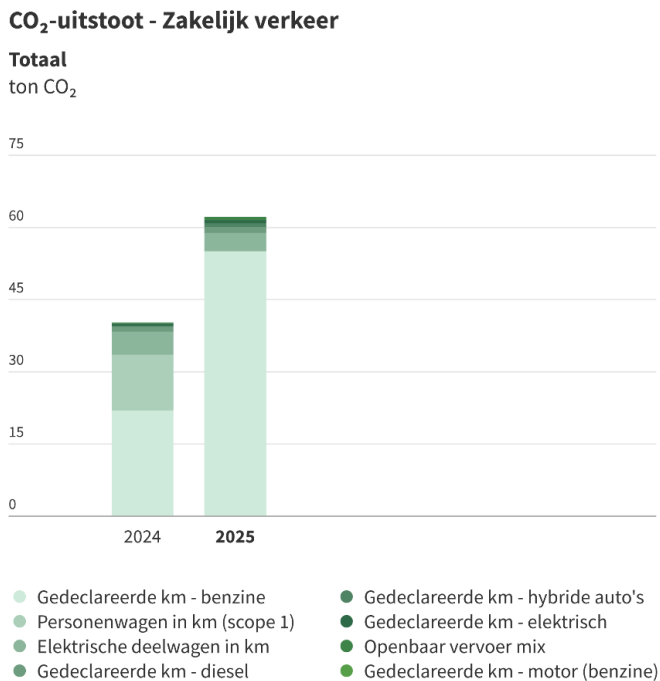
Mobiliteit blijft een belangrijk aandachtspunt. Op basis van het verbeterde inzicht wordt verder gekeken naar aanvullende maatregelen om duurzame keuzes te stimuleren. Daarbij wordt nadrukkelijk rekening gehouden met randvoorwaarden zoals de krapte op de arbeidsmarkt en de ligging van het Diakonessenhuis als stadsziekenhuis, die van invloed zijn op de bereikbaarheid en keuzes van medewerkers. In het mobiliteitsbeleid zijn al concrete

stappen gezet om duurzaam reizen aantrekkelijker te maken, zoals de volledige vergoeding van het openbaar vervoer en de fietsregeling.



Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 7. Woon-werkverkeer



Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 8. Zakelijk verkeer

Mobiliteit		2024	2025	Gemiddelde ziekenhuis
Woon-werkkilometers per medewerker	km/fte	7.732	8.587	6.996
Aandeel OV, fiets en lopen in woon-werkverkeer	%	25,7	29,1	18,5
Zakelijke kilometers per medewerker	km / fte	106	189	843
Aandeel OV, fiets en lopen in zakelijk verkeer	%	5,93	13,1	

Figuur 9. Mobiliteit benchmark

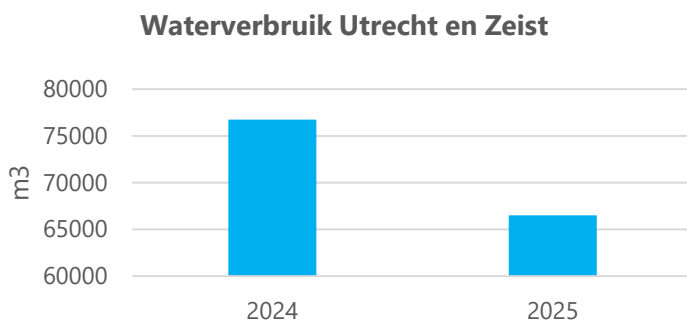
3.4. Water en emissies

Water en lucht hebben directe invloed op de volksgezondheid. Het Diaconessenhuis richt zich daarom op het beperken van het eigen watergebruik en het voorkomen van emissies uit medische processen.

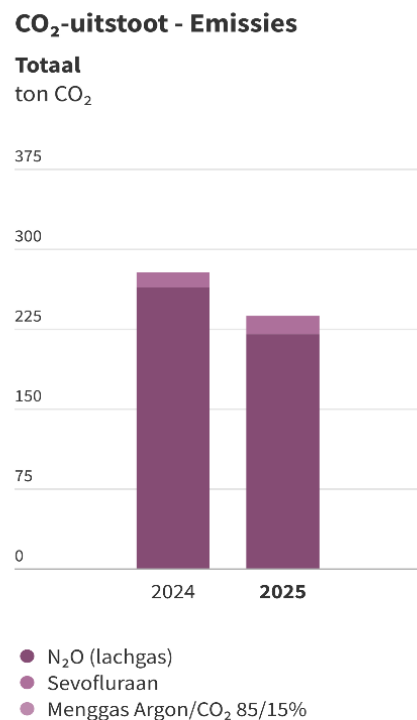
Het waterverbruik wordt jaarlijks per locatie gemonitord en geanalyseerd. In 2025 is het verbruik afgenomen, onder andere door het afbouwen van stoom en een tijdelijk kleinere CSA. Daarnaast nemen we maatregelen om de uitstroom van verontreinigende stoffen te beperken, zoals het gebruik van plaszakken op de afdeling Radiologie om te voorkomen dat contrastmiddelen in het rioolwater terechtkomen. Ook werkt de Klinische Apotheek aan het terugdringen van medicatieverspilling door bewuster voorschrijven en voorraadbeheer.

Emissies naar de lucht, bijvoorbeeld door anesthesiegassen, krijgen eveneens aandacht. Zorgprofessionals stimuleren het gebruik van alternatieven met een lagere milieu-impact, zonder concessies te doen aan kwaliteit en patiëntveiligheid. Vooral door de inzet van het Green Team OK zal naar verwachting het gebruik van lachgas en sevofluraan in de toekomst verder afnemen.

In figuur 10 en 11 zijn het waterverbruik en de emissies door anesthesiegassen weergegeven.



Figuur 10. Waternutbruik



Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 11. Anesthesiegassen

3.5. Afval en circulariteit

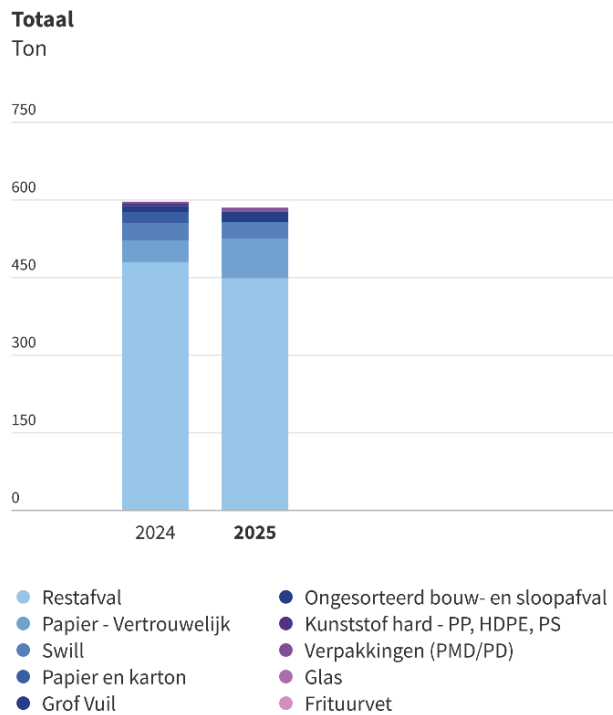
Het Diakonessenhuis streeft naar het verminderen van grondstoffengebruik en afval en naar een zo circulair mogelijke inrichting van zorgprocessen. Door afvalstromen beter te scheiden en verspilling te voorkomen, dragen wij bij aan een circulaire zorgketen. Daarbij werken wij volgens de principes van de R-ladder⁵, met de nadruk op voorkomen (refuse), verminderen (re-duce) en hergebruik (re-use).

Afvalgegevens binnen het Diakonessenhuis worden onderscheiden in gevaarlijk afval en bedrijfsafval. De afgelopen jaren is een voorzichtige daling zichtbaar in de totale hoeveelheid bedrijfsafval, zoals weergegeven in onderstaande afvalgrafieken (figuur 12 en 13). Ook zijn er nieuwe afvalstromen toegevoegd, zoals plastic en drinkverpakkingen (PD), piepschuim en glas. Het merendeel van dit afval bestaat echter nog uit ongesorteerd restafval. We hebben als doel gesteld om in 2026 25% minder ongesorteerd restafval te realiseren ten opzichte van het referentiejaar 2019. In 2025 is een reductie van 10,6% behaald.

⁵ [Circulariteit: 4 strategieën & de R-ladder | RVO.nl](#)

In 2026 starten we met het apart inzamelen van swill (etensresten) op alle verpleegafdelingen. Met deze maatregel verwachten wij nog eens circa 10% reductie van het restafval te realiseren. Ook zullen we verder inzetten op initiatieven om materiaalverspilling te voorkomen, zoals het reduceren van niet-steriel handschoengebruik en medicijncupjes. Dit zal in nauwe samenwerking zijn met onze Green Teams en de Green Nurse vanuit het programma Samen de Zorg Vergroenen.

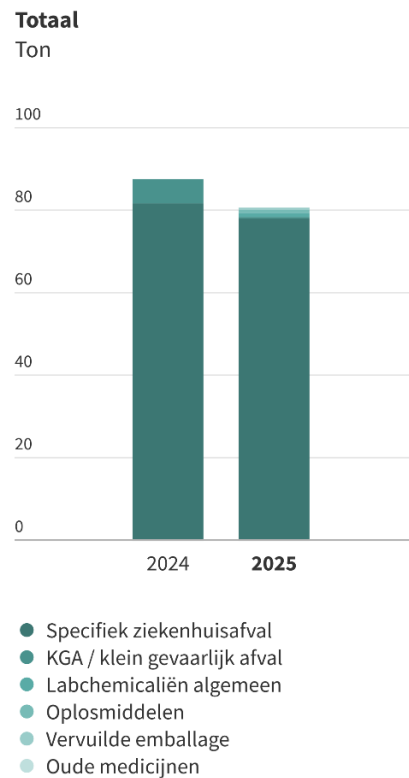
Afval - gewicht - Bedrijfsafval



Bron: Milieubarometer Diaconessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 12. Bedrijfsafval

Afval - gewicht - Gevaarlijk afval



Bron: Milieubarometer Diaconessenhuis Utrecht - Totaal

Figuur 13. Gevaarlijk afval

4. Initiatieven & successen 2025

In 2025 zijn binnen het Diaconessenhuis diverse initiatieven en projecten gestart en uitgevoerd die duurzaamheid concreet en zichtbaar maken in de praktijk. Van kleine verbeteringen op afdelingen tot grotere, ziekenhuisbrede projecten: samen laten deze zien hoe duurzaamheidsambities worden omgezet in dagelijkse handelingen.

4.1. LEAF-certificaat voor het laboratorium

Het MMI laboratorium behaalde het bronzen LEAF-certificaat, een internationale erkenning voor duurzamer werken in laboratoria. LEAF ondersteunt bij het verminderen van energie- en materiaalverbruik en afval, en vormt een eerste stap richting verdere verduurzaming van het laboratorium.



4.2. Duurzame Diak Kantoortuin Kampioenschappen

Het Green Team Galgenwaard organiseerde de Duurzame Diak Kantoortuin Kampioenschappen, waarin collega's praktische tips delen om duurzamer te werken. De focus lag onder andere op het verkleinen van de digitale voetafdruk en het stimuleren van bewust duurzaam gedrag op kantoor.



4.3. Regionale samenwerking Utrechtse ziekenhuizen

Het Diaconessenhuis ondertekende samen met vier andere Utrechtse ziekenhuizen en de provincie Utrecht een intentieovereenkomst om de zorg te verduurzamen. De samenwerking richt zich tot 2030 op het verminderen van CO₂-uitstoot, afvalstromen en het verbeteren van hergebruik en recycling van medisch materiaal.



4.4. Maand van de Duurzaamheid

Tijdens de Maand van de Duurzaamheid in oktober organiseerde het ziekenhuis verschillende activiteiten, zoals een kennisquiz, een expositie en ondersteuning bij afvalscheiding. Met deze acties vergroten we bewustwording en stimuleren we collega's om zelf duurzame keuzes te maken in hun werk.

4.5. Deelname aan 'Samen de zorg vergroenen'

Het Diaconessenhuis neemt deel aan het landelijke programma Samen de zorg vergroenen, met focus op afvalreductie op verpleegafdelingen. Samen met afdelingen, Green Teams en een Green Nurse worden duurzame werkwijzen getest en ingevoerd.



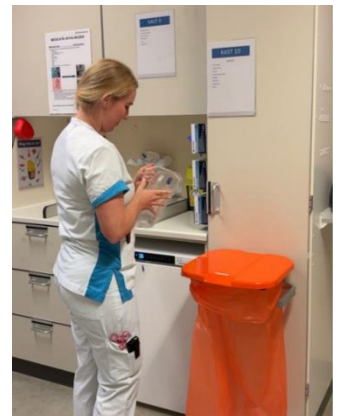
4.6. Nieuw afvalbeheersysteem op de OK

De OK maakt gebruik van de Neptune 3-machine voor vloeistofbeheer tijdens operaties. Dit gesloten systeem vervangt veel wegwerpzakken en opvangbakken, vermindert specifiek ziekenhuisafval en is hygiënischer en fysiek minder belastend voor collega's.



4.7. Afvalscheiding op de werkvloer

Op verschillende afdelingen wordt afval steeds beter gescheiden. In 2025 zijn nieuwe acties toegevoegd. Zo wordt glas en plastic apart ingezameld op verpleegafdelingen en het OK-complex, papier op de IC en is ook Endoscopie gestart met het scheiden van plastic. Deze maatregelen zorgen voor minder restafval, lagere kosten en meer bewustwording bij collega's, die hierdoor ook zelf met nieuwe duurzame ideeën komen. In 2025 hebben we door onder andere beter te scheiden 30.000 kg restafval minder geproduceerd.



4.8. Plaszakken Radiologie

Sinds januari 2025 verstrekt de afdeling Radiologie urinezakken aan patiënten die contrastmiddelen krijgen, met als doel de hoeveelheid medicijnresten in het afvalwater te verminderen. Deze middelen komen normaal via urine in het water terecht en zijn moeilijk afbreekbaar, wat een risico vormt voor de waterkwaliteit en drinkwatervoorziening. Door patiënten na een onderzoek gebruik te laten maken van urinezakken wordt een aanzienlijk deel van deze stoffen opgevangen en niet in het riool geloosd.



Bijlages

Bijlage 1. CO2 uitstoot per scope* ⁶

	Retrospectief			
	2019 in ton CO ₂ -EQ (basisjaar)	2024 in ton CO ₂ -eq (vorige jaar)	2025 in ton CO ₂ -eq (rapportagejaar)	Ontwikkeling % 2024 / 2025
Scope 1-emissies				
CO ₂ -uitstoot scope 1	2.358	2.255	1.969	87%
Scope 2-emissies				
CO ₂ -uitstoot scope 2 (location-based)	6.200	4.327	3.822	88%
CO ₂ -uitstoot scope 2 (market-based)	8.471	6.784	6.514	96%
Scope 3-emissies				
CO ₂ -uitstoot scope 3*	1.476	2.068	2.153	104%
1. Inkoop van goederen en diensten*	26,8	22,9	19,8	87%
5. Afval verkregen uit Operations	61,3	57,6	48,7	85%
6. Zakelijk verkeer	-	28,8	62,3	216%
7. Woon-werkverkeer	1.387	1.959	2.022	103%
Totale broeikasgasemissies				
Totale CO ₂ -uitstoot (market-based)	12.305	11.108	10.635	96%
Broeikasgasintensiteit				
	ton CO ₂ /M€	ton CO ₂ /M€	ton CO ₂ /M€	
Totale CO ₂ -uitstoot (location-based) per opbrengst/omzet	-	32,2	26,1	81%
Total CO ₂ -uitstoot (market-based) per opbrengst/omzet	-	41,3	35,0	85%

*Uitstoot op basis van huidige data die beschikbaar is. Verdere uitstoot binnen scope 3 moet nog in kaart worden gebracht

⁶ Zie link: [Hoe zit het met scope 1-2-3? - Milieubarometer](#)

Bijlage 2: Energieverbruik per bron 2025

Energie verbruik 2025	Bron	Hoeveelheid		Energiefactor		Energie	
Scope 1							
Elektriciteit	Elektriciteit uit dieselfgenerator (15% rend.)	4.815	liter diesel	36	MJ / liter diesel	173	GJ
Brandstof & warmte	Aardgas	768.907	m³	31,7	MJ / m³	24.336	GJ
Goederenvervoer	Bestelwagen in km	55.254	km	3,33	MJ / km	184	GJ
				Subtotaal		24.693	GJ
Scope 2							
Elektriciteit	Ingekochte elektriciteit	11.836.051	kWh	3,6	MJ / kWh	42.610	GJ
Elektriciteit	Waarvan voor opladen voertuigen (grijze stroom)	83.344	kWh	-3,6	MJ / kWh	-300	GJ
Brandstof & warmte	Warmte uit warmtenet	17.500	GJ	1.000	MJ / GJ	17.500	GJ
				Subtotaal		59.810	GJ
				Energieverbruik		84.503	GJ

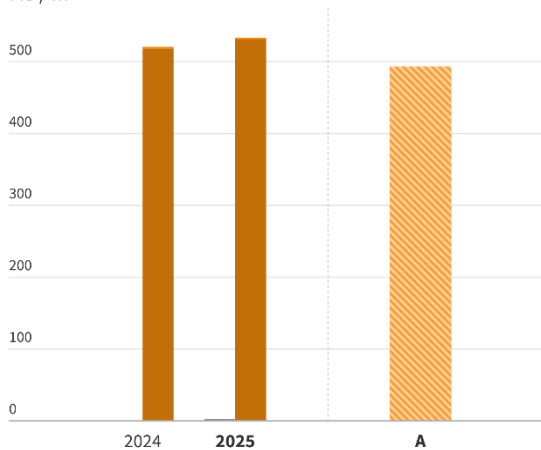
Bijlage 3: Energie verbruiken per m2

Energieverbruik - Elektriciteit per m2

Branchegemiddelde - A Gemiddelde ziekenhuis

Totaal

MJ / m²



- Ingekochte elektriciteit
- Elektriciteit uit dieselgenerator (15% rend.)
- Waarvan voor opladen voertuigen (grijze stroom)

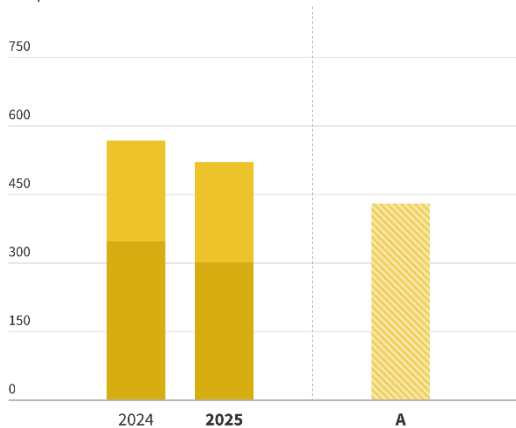
Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal

Energieverbruik - Brandstof & warmte per m2

Branchegemiddelde - A Gemiddelde ziekenhuis

Totaal

MJ / m²



- Aardgas
- Warmte uit warmtenet

Bron: Milieubarometer Diakonessenhuis Utrecht - Totaal